

نام:



میری مستقبل کی خواہشات

پیشگی نگہداشت کا منصوبہ

کس چیز کی اہمیت ہے؟ آگے کی سوچنا...

یہ دستاویز West Yorkshire and Harrogate Health and Care Partnership (مغربی یارکشائر اور ہیروگیٹ صحت اور نگہداشت کی شراکت)

میں باہمی تعاون کے حامل کام کے جزو کے طور پر تخلیق کیا گیا تھا

یہ فارم کس لیے ہے؟

یہ فارم ہم میں سے ہر اس شخص کے لیے ہے جو ہماری مستقبل کی نگہداشت کی خواہشات کو درج کرنا چاہتا ہو۔ ہر شخص کو موت کے بارے میں سوچنا اور بات کرنی ہوگی۔ یہ وہ واحد چیز ہے جو ہم میں سے ہر شخص کو پیش آتی ہے۔

اپنی خواہشات کو درج کرنے سے آپ کو اس بات کے اظہار میں مدد ملتی ہے کہ آپ کون ہیں اور آپ کے لیے کیا اہم ہے۔ اس سے یہ بات یقینی بنانے میں مدد ملے گی کہ جب آپ خود سے اپنے مستقبل کے فیصلے نہ کرسکیں تو یہ فیصلے کرتے ہوئے آپ کی خواہشات کو مدنظر رکھا جائے۔

اپنی ترجیحات پر فیصلہ لیتے ہوئے فیملی یا دوستوں کو شامل کرنا معاون ہوسکتا ہے۔ اس سے انہیں آپ کی خواہشات کو سمجھنے میں مدد ملے گی جس سے وہ لوگوں کو آگاہ کرسکیں اگر آپ نہیں کرسکتے تو۔ اس سے آپ کی فیملی اور دوستوں کو یہ اطمینان ملے گا کہ انہوں نے آپ کی خواہشات کو پورا کرنے کے لیے اپنا تن من دھن لگا دیا ہے۔

یہ دستاویز آپ سے تعلق رکھتا ہے؛ یہ آپ کے لیے اور آپ کے بارے میں ہے۔ آپ اسے ہر اس شخص کو دکھا سکتے ہیں جو آپ کی نگہداشت کے عمل میں لگا رہتا ہے۔ یہ بات یاد رکھنا اہم ہے کہ آپ جتنی مرتبہ چاہیں اس کتابچے میں اضافہ کرسکتے ہیں اور کسی بھی وقت اپنے فیصلوں میں تبدیلی کرسکتے ہیں۔

اس کتابچے میں لکھنے سے آپ اپنی خواہشات سے دوسروں کو آگاہ کرنے کے قابل ہوجاتے ہیں۔ یہ قانونی پابندی کا حامل دستاویز نہیں ہے۔

آپ کی تفصیلات

		مکمل نام:
		لوگ مجھے کس نام سے پکارتے ہیں:
		پتہ:
	پوسٹ کوڈ:	
	موبائل:	ٹیلیفون:

آپ اپنا قریب ترین رشتہ دار کیسے سمجھتے ہیں؟

آپ اپنے قریب ترین رشتہ دار کی نامزدگی کا فیصلہ کر سکتے ہیں۔ آپ کا قریب ترین رشتہ دار فرد (افراد) وہ ہوتے ہیں جنہیں آپ کے علاج کے حوالے سے مطلع رکھا جائے گا۔

	تعلق	1. نام:
		پتہ:
	پوسٹ کوڈ:	
	موبائل:	ٹیلیفون:

	تعلق	2. نام:
		پتہ:
	پوسٹ کوڈ:	
	موبائل:	ٹیلیفون:

آپ کا عمومی مُعالج (GP)

		نام:
		پتہ:
	پوسٹ کوڈ:	
	دفتری اوقات کے بعد:	ٹیلیفون:

کارآمد نمبرز

		نام:

سیکشن 1: آپ کے لیے کیا اہم ہے؟

آپ کی ذاتی ترجیحات اور خواہشات

اس سیکشن کا مقصد ان باتوں کی گرفت ہے جو آپ کو خوش کرتی ہیں اور آپ کے لیے اہم ہیں؟ ہر اس شخص کو شامل کرنے پر غور کریں جو آپ کے خیال میں اس گفت و شنید/اس دستاویز کی تکمیل میں مدد دے سکتا ہو۔

وہ شخص جو آپ کو سب سے اچھی طرح جانتا ہے اور سمجھتا ہے کہ آپ کے لیے کیا اہم ہے؟

		نام:
		آپ سے رشتہ:
		پتہ:
	پوسٹ کوڈ:	
	موبائل:	ٹیلیفون:

1. کیا ایسے کوئی مشاغل یا سرگرمیاں ہیں جو آپ لطف اندوزی کے لیے جاری رکھنا چاہتے ہوں؟

2. کسی بھی ماتحت (بشمول پالتو جانوروں) کا خیال رکھنے کے لیے کون راضی ہوا ہے؟

3. جب آپ پریشان یا مضطرب ہوں تو کونسی چیز آپ کو پرسکون کرتی ہے؟

4. کیا کوئی ایسے عقائد یا اعتقادی نظریات ہیں جو آپ کے مستقبل کی نگہداشتی ضروریات کے بارے میں سوچتے ہوئے آپ کے لیے اہم ہوں؟

5. کیا کوئی مخصوص طریقے یا دن کے اوقات ہیں جب آپ کچھ چیزیں کرنا پسند کرتے ہوں؟ مثلاً: غسل، لباس، بال، کھانا؟

6. اگر آپ اپنی موجودہ قیام گاہ میں مزید قیام کے اہل نہ رہیں تو آپ کہاں اپنی نگہداشت کیے جانے پر مطمئن ہوں گے؟

7. جب آپ بسترِ مرگ پر ہوں تو آپ کس جگہ اپنی نگہداشت پر مطمئن ہوں گے؟

پہلا انتخاب:

دوسرا انتخاب:

8. کس چیز کے بارے میں آپ چاہیں گے کہ ایسا نہ ہو؟ کیا کوئی ایسی چیز ہے جس کے بارے میں آپ فکر مند ہوں یا جس کے ہونے سے خوفزدہ ہوں؟

9. کیا آپ نے اس بارے میں سوچا ہے کہ آپ اپنے جنازے کے لیے کیا پسند کریں گے؟ ہاں نہیں
اگر ہاں، تو کیا آپ نے کوئی انتظامات کر رکھے ہیں (اور کس کے ساتھ؟)

آپ اپنا جسم دفن کیا جانا یا پھر جلایا جانا پسند کریں گے؟ دفن کیا جانا جلایا جانا

10. اگر آپ اپنے اعضاء عطیہ نہ کرنا چاہتے ہوں تو آپ کو لازماً اپنی خواہشات کو رجسٹر کرنا ہوگا بذریعہ:

bit.ly/36YP3Fq

قانونی ملحوظات

11. کیا آپ نے کوئی وصیت کر رکھی ہے؟ ہاں نہیں
اگر ہاں، تو وہ کہاں رکھی ہے؟

مزید معلومات کے لیے <https://www.gov.uk/make-will>

12(a) کیا کوئی فرد آپ کے لیے دیرپا مختار نامے (املاک اور مالیاتی معاملات) یا مستقل مختار نامے* کا حامل ہے؟

ہاں نہیں

اگر ہاں، تو براہ کرم ان کی مکمل رابطے کی معلومات درج کریں:

* اگر آپ نے یکم اکتوبر 2007 سے پہلے مستقل مختار نامے کی درست تکمیل کی ہو، تو یہ ابھی بھی مستند ہوگا اور اسے دیرپا مختار نامے (صرف املاک اور مالیاتی معاملات) کی جگہ استعمال کیا جاسکتا ہے۔

قانونی ملحوظات

12(b) کیا کوئی فرد آپ کے لیے دیرپا مختار نام (صحت و بہبود) کا حامل ہے؟
 اگر ہاں، تو براہ کرم ان سے رابطے کی مکمل معلومات درج کریں: ہاں نہیں

مختار نام کی معلومات کے لیے ملاحظہ کریں: bit.ly/375B8gW

آپ کا دیرپا مختار نامہ (املاک اور مالیاتی معاملات)		آپ کا دیرپا مختار نامہ (صحت اور بہبود)	
نام:		نام:	
پتہ:		پتہ:	
پوسٹ کوڈ:		پوسٹ کوڈ:	
ٹیلیفون:		ٹیلیفون:	
موبائل:		موبائل:	

سیکشن 2: صحت کی نگہداشت کی ترجیحات

1. کیا آپ کے پاس فی الحال کوئی 'کارڈیو پلمونری احیاء تنفس (CPR) کی کوشش نہ کریں' کا تکمیل شدہ فارم ہے؟ ہاں نہیں
اگر ہاں، تو وہ کہاں رکھا ہے؟

2. کیا آپ کے پاس معالجاتی دستاویز سے انکار کا قانونی ایڈوانس فیصلہ ہے (مثلاً خون کی منتقلی یا سرجری سے انکار کے لیے)؟ ہاں نہیں
معلومات کے لیے: bit.ly/2OuQDbx

3. کیا آپ کے پاس ہنگامی نگہداشت کا منصوبہ یا تجویز کردہ ملخص منصوبہ برائے ہنگامی نگہداشت اور علاج (ReSPECT) کا فارم ہے؟ ہاں نہیں
اگر ہاں، تو وہ کہاں رکھا ہے؟

4. آپ کو ابھی اور مستقبل کے لیے اپنی صحت کے بارے میں کیا چیز سب سے زیادہ فکرمند کرتی ہے؟

5. کیا اس کے علاوہ بھی کوئی چیز ہے جو آپ بتانا چاہتے ہوں؟

اگر آپ کو صحت کے حوالے سے ان ترجیحات کے بارے میں مزید معلومات درکار ہوں، تو براہ کرم اپنے معالج مثلاً اپنے GP یا ڈسٹرکٹ نرس سے رابطہ کریں۔

اب اس دستاویز کے ساتھ کیا کرنا ہے

1. یہ دستاویز اپنے معالج مثلاً اپنے عمومی مُعالج (GP) یا ڈسٹرکٹ نرس کو دکھائیں۔ وہ آپ کے سوالات کے جواب دینے اور آپ کے ساتھ درج کردہ چیزوں کی وضاحت کرنے کے اہل ہوں گے۔ وہ آپ سے یہ بھی پوچھ سکتے ہیں کہ آیا وہ بعض ایسی معلومات کو آپ کی نگہداشت کے عمل میں شامل دیگر افراد پر ظاہر کرسکتے ہیں جن کا بتانا ان کے خیال میں فائدہ مند ہوگا۔
2. اگر آپ چاہیں، تو اپنی ترجیحات کا فیصلہ کرتے ہوئے فیملی یا دوستوں کو شامل کرنا مددگار ثابت ہوسکتا ہے، اس سے انہیں آپ کی خواہشات کو سمجھنے میں مدد ملے گی۔
3. دستاویز کو کسی محفوظ مقام پر رکھیں۔ کسی کو بتا دیں کہ یہ آپ نے کہاں رکھی ہے تاکہ وہ بوقتِ ضرورت وہاں سے لے لے۔
4. وقت کے ساتھ ساتھ آپ کی ترجیحات بدل سکتی ہیں۔ تاکہ لوگوں کو معلوم ہو کہ آپ کی ترجیحات تازہ ترین ہیں، ہر 6 ماہ میں اس دستاویز پر نظرِ ثانی کرنا سود مند ہوگا۔ یا اگر آپ حال ہی میں اسپتال میں داخل ہوئے ہوں، یا آپ کی صحت بگڑ رہی ہو، تو اس سے بھی کم وقت میں نظرِ ثانی کرسکتے ہیں۔

یہ دستاویز مکمل کرنے پر مبارکباد۔

یہ کام اتنا سادہ اور آسان نہیں تھا، اب جائیں اور اپنی باقی ماندہ زندگی مزے سے جیئیں۔

میں تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ یہ میری ہی خواہشات ہیں:

نام:

براہ کرم پرنٹ کریں

تاریخ:

دستخط:

	دستاویز پر بات چیت کرنے کی تاریخ:
	وہ اہم افراد جن کے ساتھ میں نے اس پر بات کی:

تاریخوں کا جائزہ لیں	تبدیلیاں؟

اگر اس دستاویز کے بارے میں آپ کے کوئی تاثرات ہوں، تو براہ کرم ای میل کریں:

ENGLAND.YHSCN@nhs.net

عنوان میں WYH پیشگی نگہداشت کا منصوبہ لکھیں

اپنے GP کو معلوماتی مراسلہ دکھانا

نام:

پتہ:

درج ذیل مراسلہ آپ کو مکمل کرنا ہوگا تاکہ آپ اپنے GP کو اپنی خواہشات سے آگاہ کرسکیں۔ اس سے آپ کے مریض کے ریکارڈ کی تجدید ہوجائے گی۔

تاریخ پیدائش (دن/ماہ/سال):

آج کی تاریخ:

عزیز ڈاکٹر،

میرے پیشگی نگہداشت کے منصوبہ کے بارے میں معلومات

میں نے حال ہی میں اپنے مستقبل کی خواہشات اور ترجیحات پر ان کے ساتھ گفتگو کی ہے (براہ کرم ان کا نام اور ان کا پیشہ یا آپ سے رشتہ درج کریں):

.....
میں یہ یقینی بنانا چاہوں گا کہ ان گفت و شنید سے درج ذیل اہم معلومات کو میرے طبی ریکارڈز میں شامل کیا جائے تاکہ مستقبل میں بوقتِ ضرورت ان کا تجزیہ کیا جاسکے۔

(درج ذیل سبھی موزوں نکات پر نشان لگائیں)

میں توسیعی ملخص نگہداشتی ریکارڈ (SCR مع اضافی معلومات) کے ذریعے دیگر معالجین (مثلاً آف ڈیوٹی ڈاکٹرز، ایمبولینس سروسز) کے ساتھ متعلقہ معلومات (مثلاً موجودہ بیماری، نگہداشت پر مامور افراد، ہنگامی نگہداشت کے منصوبے اور میرے مستقبل کی نگہداشت کی ترجیحات) کے خلاصے کے اشتراک پر متفق ہوں۔

میں برقی مسکن ادویاتی نگہداشت کے مربوط نظام (EPaCCS) یا دیگر ایڈوانس نگہداشتی منصوبے کے برقی نمونے کے ذریعے درج ذیل معلومات کے اشتراک پر متفق ہوں۔

میری طرف سے اپنا قریب ترین رشتہ دار سمجھا جانے والا فرد یہ ہے:

(نام، پتہ، فون نمبر)

.....
.....
فرد(افراد) جو مجھے سب سے اچھی طرح جانتے ہیں اور سمجھتے ہیں کہ میرے لیے کیا اہم ہے:

(نام، رشتہ اور رابطے کی معلومات اگر اوپر فراہم نہ کی گئی ہوں):

.....
.....
میرے پاس ایڈوانس نگہداشت کا منصوبہ یا دیگر دستاویز ہے جہاں میں نے اپنی خواہشات اور مستقبل کی ترجیحات کے بارے میں مزید تفصیلات لکھ رکھی ہیں۔

یہ دستاویز یہاں رکھا ہے (مقام)

میرا یہ عقیدہ یا اعتقادی نظریہ ہے جو میرے لیے اہم ہے (براہ کرم تفصیلات مہیا کریں):

میرے پاس دیرپا مختارنامہ (صحت اور بہبود) ہے جو محکمہ برائے عوامی سرپرست سے رجسٹرڈ ہے
نام اور رابطہ یا بے یقینی کی صورت میں براہ کرم قانونی مشیر کی تفصیلات دیں:

میں اپنی وفات کے ترجیحی مقام پر غور کرچکا ہوں۔ میری وفات کے وقت میری پسند کی نگہداشت کی جگہ یہ ہے:

دیگر ہوسپس اسپتال میری معمول کی جائے رہائش

اگر دیگر ہو، تو براہ کرم تفصیلات دیں:

میں نے علاج سے انکار کا ایڈوانس فیصلہ (ADRT) تحریر کر لیا ہے۔

میں نے اس مراسلے کے ساتھ ایک نقل فراہم کر دی ہے

میں دھڑکن اور سانس کی بندش کی صورت میں کارڈیپلومونری احیاء تنفس (CPR) کی کوشش کی خواہش نہیں رکھتا/رکھتی۔

میرے پاس احیاء تنفس کی کوشش نہ کریں (DNACPR) کا فارم ہے جو ایک معالج کی جانب سے دستخط شدہ ہے اور (یہاں) رکھا ہے:

نگہداشت پر مامور افراد، فیملی یا دوستوں کے نام جو اس فیصلے سے آگاہ ہوں:

میرے پاس تجویز کردہ ملخص منصوبہ برائے ہنگامی نگہداشت اور علاج (ReSPECT) کا فارم یا دیگر ہنگامی نگہداشت کا منصوبہ ہے جو معالج کی جانب سے دستخط شدہ ہے اور (یہاں) رکھا ہے:

نگہداشت پر مامور ان افراد، فیملی یا دوستوں کے نام جو اس فیصلے سے آگاہ ہیں:

دیگر متعلقہ معلومات:

آپ کی مخلص